



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان  
دانشکده پزشکی

پایان نامه  
جهت دریافت دکترای تخصصی بیهوشی

عنوان

مطالعه تأثیر بلوک تحت گاید سونوگرافی شبکه سطحی گردنی در  
مقایسه با بلوک معمول از طریق لندمارکهای آناتومیک بر شدت درد  
بعد از عمل جراحی تیروئیدکتومی

استاد راهنما:

دکتر مرتضی هاشمیان

پژوهش و نگارش:

دکتر صدرا صمدی

تابستان ۸۹



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان  
دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

**پایان نامه تحصیلی دکتر صدرا صمدی**

**تحت عنوان:** مطالعه تاثیر بلوک تحت گاید سونوگرافی شبکه سطحی گردنی در مقایسه با بلوک معمول از طریق لندمارکهای آناتومیک بر شدت درد بعد از عمل جراحی تیروئیدکتومی

جهت دریافت درجه دکترای تخصصی بیهوشی

در تاریخ ۹۸/۸/۱۲ باحضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۲۰ مورد تایید قرار گرفت.

استاد راهنما

دکتر مرتضی هاشمیان

استاد مشاور

دکتر مجید کاظمی (مشاور آمار)

سمت  
سرپرست آموزشی درمانی امامی پور  
د. هاشمیان مرتضی هاشمیان  
متخصص بیهوشی و مراقبتهای ویژه  
فلوشیپ  
ت - ۳  
۱۳۹۰/۰۶/۱۳  
از طرف



مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی

تذکره: فرم می بایست با توجه به نمرات دفاع تکمیل و به تعداد نسخه های پایان نامه تکثیر و در کلیه پایان نامه ها در زمان صحافی درج گردد. سپس توسط استاد یا اساتید راهنما و دبیر کمیته پایان نامه ها مهر و امضا شود.



مرکز آموزشی درمانی افسری پور

صور جلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای صدرا صدری دانشجوی دوره تخصصی پرستاری دانشکده پزشکی

افضای پور با عنوان

مطالعه تأثیر یک تحت ماسک بر روی ریه های بیمارانی که تحت ماسک قرار می گیرند

در ساعت ۱۳:۳۰ روز پنجشنبه تاریخ ۹۸/۸/۱۲ با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی

بالینی دانشکده پزشکی برگزار گردید.

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء
استاد(ان) راهنما	<u>دکتر علی محمدی</u>	<u>۲۰</u>	<u>مرکز آموزشی درمانی افسری پور</u> <u>تخصصی پرستاری</u> <u>فلوشیپ</u> <u>تخصصی پرستاری</u> <u>۹۴۰۱۲</u>
استاد(ان) مشاور			
عضو هیأت داوران	<u>دکتر سید محمدی</u>	<u>۲۰</u>	<u>مرکز آموزشی درمانی افسری پور</u> <u>تخصصی پرستاری</u> <u>فلوشیپ</u> <u>تخصصی پرستاری</u> <u>۹۴۰۱۲</u>
عضو هیأت داوران	<u>دکتر محمدی</u>	<u>۲۰</u>	<u>مرکز آموزشی درمانی افسری پور</u> <u>تخصصی پرستاری</u> <u>فلوشیپ</u> <u>تخصصی پرستاری</u> <u>۹۴۰۱۲</u>
عضو هیأت داوران (نماینده شورای پژوهشی بالینی)	<u>سید حسین آفری</u>	<u>۲۰</u>	<u>مرکز آموزشی درمانی افسری پور</u> <u>تخصصی پرستاری</u> <u>فلوشیپ</u> <u>تخصصی پرستاری</u> <u>۹۴۰۱۲</u>

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه عالی و نمره بیست (از بیست) مورد تأیید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید

اینجانب سید حسین آفری نماینده شورای پژوهشی بالینی می باشد.

مهر و امضاء  
مرکز آموزشی درمانی افسری پور  
تخصصی پرستاری  
فلوشیپ  
تخصصی پرستاری  
۹۴۰۱۲

مقدمه و هدف: درد پس از جراحی تیروئیدکتومی شایع است. مطالعه حاضر با هدف مطالعه تأثیر بلوک تحت گاید سونوگرافی شبکه سطحی گردنی در مقایسه با بلوک معمول از طریق لندمارکهای آناتومیک بر شدت درد بعد از عمل جراحی تیروئیدکتومی انجام شد.

روش اجرا: جامعه آماری این کارآزمایی بالینی، شامل کلیه بیماران کاندید جراحی تیروئیدکتومی مراجعه کننده به بیمارستان شهید باهنر کرمان در سال ۱۳۹۸ بودند. حجم نمونه هر گروه ۳۴ نفر محاسبه شد که به شیوه در دسترس انتخاب شدند. از چک لیست مشخصات دموگرافیک و مقیاس دیداری درد استفاده شد. بیماران به شیوه تصادفی ساده در سه گروه الف) کنترل و ب) بلوک عصبی بر اساس لندمارک و ج) بلوک عصبی به کمک سونوگرافی قرار گرفتند. پس از انجام بیهوشی، بلوک عصبی با محلول بوپیواکائین ۰.۲۵٪ انجام شد. درد بعد از جراحی در ساعات ۲۴، ۱۲، ۹، ۶، ۳، ۰ اندازه گیری شد. داده های مطالعه با نرم افزار SPSS نسخه ۱۸ و آزمون آماری تی مستقل و تحلیل واریانس مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: از ۱۱۳ بیمار مورد مطالعه، ۸۳/۲٪ زن و ۱۶/۸٪ مرد بودند. سه گروه مورد مطالعه، از نظر میانگین سنی، جنس، سابقه بیماری، مصرف مخدر حین عمل، تهوع و استفراغ بعد از عمل و تنگی نفس بعد از جراحی و میانگین مدت بستری اختلافی نداشتند ( $p>0/05$ ). تفاوت معناداری بین سه گروه مورد مطالعه از نظر شدت درد وجود داشت. شدت درد در گروه بلوک با سونوگرافی از دو گروه دیگر به طور معناداری کمتر بود ( $p=0/000$ ). اما، شدت درد در گروه بلوک با لندمارک نسبت به گروه کنترل در زمان های مختلف، تفاوت معناداری نداشت ( $p>0/05$ ). گروه کنترل، میانگین مقدار مصرف مخدر بیشتری حین عمل نسبت به گروه های دیگر داشت ( $p=0/000$ ).

**نتیجه گیری:** بلوک شبکه سطحی گردنی تحت هدایت اولتراسوند باعث کاهش درد پس از جراحی تیروئیدکتومی گردید. بلوک تحت سونوگرافی، یک روش کارآمد و رو به گسترش و نیازمند تمرین و آموزش است.

# **Effect of Ultrasound-guided Superficial Cervical Plexus Block (SCPB) and Anatomic Landmark-based SCPB on Post-operative Pain Intensity in Thyroidectomy Patients: A Comparative Study**

## **ABSTRACT**

**Background and aim:** Among the various post-operative complications, pain is common after thyroidectomy. The purpose of this study was to evaluate the effect of ultrasound-guided superficial cervical plexus block (SCPB) in comparison to anatomic landmark-based SCPB on post-operative pain intensity after thyroidectomy.

**Materials and methods:** The statistical population of this clinical trial included all patients who were candidates for thyroidectomy in Shahid Bahonar Hospital in Kerman in 2019. The sample size of each group was 34 people, who were selected by convenience sampling method. A demographic checklist and visual analogue scale (VAS) were used as data collection tools. Patients were randomly divided into three groups: (a) control and (b) landmark-based nerve block and (c) ultrasound-guided nerve block. After general anesthesia, nerve block was performed with 0.25% bupivacaine solution. Postoperative pain was measured at 0, 3, 6, 9, 12 and 24 hours. The data were analyzed by SPSS 18 software using independent t-test and analysis of variance.

**Results:** Of the 113 patients studied, 83.2% were female and 16.8% were male. There were no significant differences in mean age, sex, history of disease, intraoperative opioid use, postoperative nausea and vomiting (PONV), postoperative dyspnea and mean duration of hospital between the three groups ( $P>0.05$ ). There was a significant difference in pain intensity between the three groups. The pain intensity was significantly lower in the ultrasound-guided nerve block group compared to the other two groups ( $p=0.000$ ). However, the pain intensity in the landmark-based nerve block group was not significantly different from the control group at different times ( $p>0.05$ ). The control group had a higher mean intraoperative opioid use than the other groups ( $p=0.000$ ).

**Conclusion:** Ultrasound-guided superficial cervical plexus block attenuated the pain after thyroidectomy. The ultrasound-guided nerve block is an efficient and expanding method that requires practice and training.